

استقبال النسا

ازيكوا يادكاترة

النهاردة هنتكلم عن الي بيتعمل في كشك النسا

الي في الدور الارضي جنب المساجين

اولا سيبك من موضوع المسجون دة

خليك في العيانيين العيانة داخله عليك

هتعمل ايه اولاً هتقعدھا يا علي الكرسي الي جنب المكتب او في اوضة الكشف و هتطلع اهل العيانة برة

بشرط يبقي معاك ممرضة امتي اهل العيانة يخشوا معاك

لو Shocked علشان يسندوها

Or virgin علشان → medicolegal يعني انسة اي لم يسبق لها الزواج من قبل حتي لو حامل في الشهر التاسع!

و دول هيخش معاها امها او اختها وياريت امها (ممنوع الرجالة تخش عندنا)

اول حاجة هتسال العيانة:

- ? عندك كام سنة
- ? متجوزة من امتي
- ? خلفت قبل كدة
- ? معاك كام عيل
- ? قيصري ولا طبيعي
- ? كام واحدة قيصري
- ? حصل مشاكل بعد الولادة نزفت – اتنفلك دم – سخنت
- ? ولدت قيصري في انه حنة (قصر – جامعة – خصوصي – انا اصلا من القاهرة / البحيرة)
- ? ولدت طبيعي فين (قصر – جامعة – البيت – عيادة خصوصي – او في محافظة تانية)
- ? سبب القيصرية ايه
- ? اول يوم في اخر دورة امتي
- ? جاية تشتكي من ايه

غالبا قبل ماتقول الكلام الكثير الي فوق ده هتكون هيه قلنك انها بتشتكي من

- ☑ متحولة من دكتور فلان علشان معادها عدي والرحم مفتش
- ☑ نزل عليها ميه
- ☑ حسها بوجع شديد
- ☑ متحولة من طوارئ الجراحة علشان وجع في جنبها
- ☑ عندها افرازات من تحت
- ☑ دكتور في عيادة كان بشيلها اللولب و الفتل اتقطعت وقالها روعي المستشفى حالا علشان يجيبوه بالمنظار
- ☑ اللولب مش حاساه بقالها يومين
- ☑ حامل في الشهر الثاني ونزل عليها دم و الدكتور ادتها اقراص بالبق و لبوس شرجي و النزيف زي ماهوا

- ☒ حامل في اول 3 شهور وجالها وجع شديد و نزيف شديد
- ☒ عني افرازات من تحت ريححتها وحشة
- ☒ عندي نزيف بقالي 9 ايام و الدورة ملخبطة عليا

اولا فائدة التاريخ المرضي الطويل ده انه يحاول تخليك تفكر في الحالة امراض توليد ولا امراض نسا

اولا نفرض ان عيانة جاية بالشكل ده

- ☐ عندك كام سنة
- ☒ 22
- ☐ متجوزة من امتي
- ☒ 4 سنين
- ☐ خلفت قبل كدة
- ☒ معاية ولد
- ☐ ولدتيه طبيعي ولا قيصري
- ☒ قيصري
- ☐ عملتيها فين
- ☒ في الجامعة هنا
- ☐ حصلك مشاكل بعدها نزيف او انتفلك دم او سخنت و اتحجرت
- ☒ لا
- ☐ طب قولك ايه سبب القيصرية
- ☒ ان الواد كان مدبر
- ☐ خدت الحقنة الغالية بعدها
- ☒ لا
- ☐ سقطت قبل كدة
- ☒ ايوه
- ☐ كام مرة
- ☒ مرة واحدة قبل ماجيب الولد الي معايا
- ☐ اتعملك كحت بعدها
- ☒ ايوه
- ☐ طب ابنك عنده كام سنة
- ☒ سنتين و نص
- ☐ طب اول يوم في اخر دورة امتي
- ☒ 1-25 والنهاردة 4-19
- ☐ ده كان اول يوم فيها ولا اليوم الي اتشطفتي منها
- ☒ لا اول يوم فيها
- ☐ طب جاية تشتكي من ايه ياستي
- ☒ نزل عليا دم من تحت
- ☐ كثير ولا نقطتين دم
- ☒ لا كثير

ده هينكتب ازاي في الروشتة

- 22
- Married 4 years

- *P1+1 → D&C*
C. Section → breech
- *Youngest 2.5 years*
- *LMP: 25-1*
- *EDD: 2-11*

بحييه ازاي

سهلة: بزود 7 علي اليوم و 9 شهور علي الشهر لو في اول 3 شهور او انقص 3 من الشهر لو اكثر من 3

$$25+7 / 1+9 \Rightarrow 32 / 10 \Rightarrow 2/11$$

Gestational Age بحسبه ازاي

بفرض ان النهاردة هو تمام الشهر

مثال النهاردة 4/19 ← هقول ان النهاردة 4/25

ببقي كدة دي ← 2/25 - 3/25 - 4/25

ببقي 3 شهور ← يعني 13 اسبوع

بس النهاردة 19 مش 25 ← يعني ← 6=19-25

يعني 13 اسبوع ناقص 6 ايام ← يعني 12 اسبوع ويوم

- *Gestational Age: ± 12 wks. + 1 D*

و دي عندها نزيف في اخر الشهر الثالث يعني

1st trimester bleeding = bleeding in early pregnancy = abortion, ectopic, Vesicular mole (rare)

- ☐ ? النزيف يامدام باديء من امتي
- ☒ من امبارح
- ☐ ? طب النزيف طلع فيه كلاكيغ او حنت دم مجمدة
- ☒ ايوه النهاردة الصبح
- ☐ ? الكلاكيغ دي زي حنت الحمة او الكبد ولا دم متجلط
- ☒ هو عامل زي حنت اللحمه
- ☐ ? طب النزيف لسه موجود دلوقتي
- ☒ ايوه
- ☐ ? طب فيه وجع في ظهره او من تحتك
- ☒ ايوه فيه وجع في ظهري
- ☐ ? و متنساش تسال العيانه علي Past history
- ☐ ? اتعملك عمليات قبل كدة - اتنقلك دم قبل كدة - بتاخدي حقنة انسولين طويل المدي - عندك حساسية علي صدرك - عندك السكر او الضغط
- ☒ ايوه اتعلمي الزيادة

- *Appendectomy*

لاحظوش العيانة علشان Pallor

العيانة داخلة كويسة ولا اهلها مسندنها ← لو اهلها مسندنها متخضش قيسلها النبض والضغط و طمنهم

العيانة دي الي فوق الي جاية بنزيف في اول الحمل هتقيسلها النبض والضغط

لو لقيت النبض عالي و الضغط واطي بسرعة قول للنائب الي معاك

لو النبض والضغط كويسين و خاصة النبض

قولها طب عن اذنك يامدام نزلي هدمك من تحت علشان افحصك من تحت

و اطلع من الاوضة و سيب التمريض معاها و استنتي شوية علشان هتعمل فحص مهبل

هتشوف عنق الرحم فاتح ولا لا و سواء كدة او كدة هتكتبلها علي ريكويست سونار

نشرح بقي الحالة دي

Bleeding in early pregnancy

اولا احنا عارفين الثلاثة الاساسين ← Abortion, ectopic, vesicular mole

اغلب الحالات سقطو قليل اما تشوف حمل خارج الرحم اكنه اخطر واحد فيهم و اقل واحد ممكن تشوفه هو الحمل العنقودي

اولا لو اي حالة جاية بنزيف و هي في child bearing period يعني من 14 سنة الي 52 سنة

هنعملها اختبار حمل pregnancy test (حتي لو كانت قريبتك ده **Medicolegal**)

فيه اتنين و احد غالبي و اسمه baby check بال E و ده ب 8 جنية {و زيه حاجة اسمها *senso* بس احنا مبنكتبوش الصيدي هو الي بيطلعه كبديل}

و واحد رخيص و اسمه Baby chick بال I و ده شريط ب 3 جنية (ولازم تكتب جنبه ابو 3 جنية)

الي الان شوفت 8 حالات الدورة نازله عليهم ثقيله/ او قبل ميعادها و طلعا حوامل

و شوفت حالة بتقول انها حامل و عملت اختبار حمل من يومين و طلع موجب و عيدنها الاختبار طلع سلبي

ده سواء كانت حامل او لا

لو هي حامل في اول شهرين و نزل عليها دم برده هنطلبها علشان اتأكد انه مش missed

طلعت حامل باخبار الحمل (الجهاز علم شرطتين)

نعمل ايه الاول زي اي حالة نزيف نتأكد انها مش shocked نقيس النبض والضغط و اشوف الpallor و sweating

ممكن النبض يبقي عالي شوية بس مش فوق 100 و الضغط ممكن يبقي واطي بس مش تحت 90/60 و ده عادي لان الحمل نفسه بيعمل كدة و مع النزيف و الوجع اكيد الموضوع هيزيد شوية

shocked مش هشوف abdominal examination لو مش

لو فوق 16 اسبوع هحاول اسمع العيل

لو اقل بيبقي اكيد اصلا مش هتلاقي حاجة تعملها examination لان uterus تحت symphysis pubis

لو العيانة فيها وجع شديد ممكن اشوف abdominal rigidity & tenderness ← دول و العيانة shocked

اركب كانولتين و تطلع القسم علي طول 2 cannula by stabilization → ectopic = disturbed

لو abdomen lax & not tender اتأكد انه inevitable abortion هعمل PV

انا هشرح الفحص المهبلي بس مش دلوقتي هقوله في management of labor

بس اتأكد ان عنق الرحم cervix فاتح ولا لأ

لو فاتح هفكر في ← inevitable abortion, incomplete abortion

لو قافل افكر في ← ECTOPIC و threatened abortion, complete abortion, missed abortion

هفرق بينهم بالسونار

threatened abortion منذر

Threatened abortion = spotting + mild pain + closed cervix + US "fetus normal, fetal Heart rate seen, mild decidua hematoma" →

دم قليل مجرد تنقيط – مغيث وجع او وجع قليل اوي و الواد كويس و Gestational Age بالسونار زي او قريبه من LMP

و الرحم مقفول

دي هتأخذ علاج و تروح

قرص مرتين في اليوم كل 12 ساعة لمدة اسبوع 1x2x7 Utrogestan tab

حقنة عضل كل 3 ايام لمدة اسبوع Cidolut depot amp

لبوسة شرجية كل 12 ساعة لمدة 3 ايام 1x2x3 Profenid rectal sup

Inevitable abortion = more bleeding increasing + moderate pain in back & referred to perineum + opened cervix + US "fetus normal, GA same as LMP, Fetal Heart seen

اجهاض

نزيف بزيدي وجع شديد في ظهرها و تحت منها – abdomen lax & not tender و العيانة مش shocked
عنق الرحم فاتح و الدم بينزل علي ايدك ← عملت سونار الجنين موجود و ضربات قلبه شغالة و عمر الجنين بالسونار زي

LMP

دي هتطلع قسم النسا – تكتب دخول قسم النسا و الطوارئ و تكتب اسم النائب و قبله طيم و اسم المدرس المساعد و قبله م.م
وتخلي النائب ياكلش عليها

و العيانة تركب كانيوولا و نعملها فصيلة و طبعا نكون قسنالها الضغط (لو اكتر من 20 اسبوع هتعمل زلال في البول)
وتروح تقطع تذكرة الدخول – وتبلغ بيها النائب لو سايبك الكشك لوحدك

Complete abortion = bleeding increased with parts like meat coming from now bleeding is decreasing, pain was rising then start to decrease, cervix closed + US " Empty uterus, no fluid in cul-de-sac, no adnexal mass" + pregnancy test +ve

اجهاض مكتمل
نزل علي دم و خدثله دوا و الدم فضل زي ماهو و نزلت كلاكيح / حنت لحمه / الواد نزل علي ايدي بس الدم لسه موجود بس قليل – كان فيه وجع في الاول شديد اوي ودلوقتي بدء يقل – عنق الرحم قافل – السونار الرحم فاضي و مافيش حاجة في Douglas pouch و مافيش حاجة في الانبوبة ولا المبيض علي الناحيتين
Minimal fluid in cul-de-sac ممكن يكتلك في السونار متخفش منها دي حاجة طبيعية
برده دي هتطلع طوارئ قسم النسا – كانيولا وفصيلة و ضغطو و تطلع

Incomplete abortion = bleeding increasing with parts like meat coming, severe pain increasing, cervix opened + urgent US "fetus pole seen, no fetal pulsation, GA = or less than LMP"

اجهاض غير مكتمل
عيانة بتصوت و النزيف عليها شديد ونزل معاها حنت زي الحمة و الوجع شديد و عنق الرحم فاتح تعمل سونار بسرعة و لو مش فاضي تطلع علي طول قسم النسا تعمل سونار هناك – السونار هيطلع ان فيه بقايا جنين في الرحم بس لا يوجد نبض و البقايا دي غالبا عمرها بالسونار اقل من LMP
دخول قسم النسا و الولادة و تطلع علي ترولي بعد ماتقسلها الضغط وكانيولا وفصيلة

Missed abortion = minimal bleeding for long duration > 5 days, mild or moderate pain if any, closed cervix + US "fetus pole seen, No fetal pulsation, GA less than LMP"

اجهاض داخل الرحم
نزيف عليها بقالة فترة ومش راضي يقف مع العلاج ووجع في بطنها وضهرها وتحت منها بتأخذ علاج بقالة اسبوع / اسبوعين او ممكن مافيش حاجة من دي خالص تشوف عنق الرحم تلاقية مقفول / تعمل اختبار حمل ممكن يطلع سالب
تعمل سونار يقولك الجنين موجود بس لا يوجد نبض وعمره بالسونار اقل باسبوعين او اكثر من LMP
او ممكن تجيلك واحة كانت عاملة اختبار حمل و طلع موجب و من يومين نزل عليها نزيف تعمل اختبار حمل ثاني يطلع سلبي
دي دخول قسم النسا و الولادة برده – كانيولا وفصيلة و ضغطو و تطلع علي فوق

Undisturbed ectopic = minimal spotting + iliac fossa & loin pain + pregnancy test +ve + closed cervix + US "may be adnexal mass + empty uterus"

حمل خارج الرحم
ده فيلم الرعب الي كلنا مرعبين منه لان ده قنبلة موفوتة ممكن تنفجر في اي لحظة
واحدة حامل في الشهر الاول او بداية الشهر الثاني او الدورة مغيباها و عملت اختبار حمل و طلع موجب و نازل عليها نقطتين دم و شوية وجع في بطنها خفيف فحصناها من تحت لقينا عنق الرحم قافل تقولها تعمل سونار هيجيلك 3 نتائج

1. Intrauterine gestation, fetal pole seen, no adnexal mass => **threatened abortion**
ان الرحم موجود فيه حمل و مافيش حاجة في الانابيب و لا المبيض – يبقى ده اجهاض منذر
2. Empty uterus, adnexal mass with fetal pole / heart seen in the RT/Left tube =>
undisturbed ectopic
ان الرحم فاضي و ان فيه حاجة في الانابيب و ممكن يشوف قلب الجنين في الانبوبة ولو ان ده نادر
الحالة دي دخول قسم النسا و الولادة لمتابعتها بالسونار و عمل اللازم – كانيولا وفصيلة و ضغطو و تطلع
3. Empty uterus, no adnexal mass = **querry ectopic**

الرحم فاضي بس الانابيب و المبيض سليم و اختبار الحمل موجب
العيانة دي هتعمل تحليل **quantitative β -HCG** في الدم في معمل بره و تجيبهولك
لو اقل من 2000 هنكرره بعد يومين لو اكثر من 2000 هتطلع قسم النسا و الولادة

الولادة

دول 90% من الحالات الي بتيجي الكشك
اولا نفس history الي فوق هناخد
بس فيه حنة صغيرة نسيت اقولها هتسالها
حملت علي طول و لا اتاخرت في الحمل لها هي اول مرة تحمل و دي بتنكتب PG
مثال

- ? عندك كام سنة
19 ☒
? متجوزة من امتي
☒ سنة و نص
? خلفت قبل كدة
☒ لا
? يعني ده اول حمل ليكي
☒ ايوه
☒ يعني مسقطنيس قبل كدة
☒ لا
? طب قعدت قد ايه قبل ماتخلمي
☒ حوالي سنة
? خدت منشطات للتبويض و اتعملك تحاليل انت و جوزك
☒ ايوه
? طب اول يوم في اخر دورة امتي
15/7 ☒
و كمل عادي

- 19 yrs.
- Married 1.5 years → primary infertility for 1 year
- PG
- LMP:22/7
- EDD:22/4
- GA (at 19/4) : ± 40wks + 3D

- ? جاية تشتكي من ايه
☒ متحولة من دكتور فلان علشان معادها عدي والرحم مفتحش
☒ نزل عليها ميه

هتعملها ايه تسالها

نزل عليك مية او دم يامدام

لو ميه كتير و غرقت الارض و لو شوية صغيرين

لو دم كتير و معاه وجع شديد و لا دم ممخط

طب حركة العيل كويسة

و بعدين تعملها abdominal examination & PV

الاول خلينا في الحالات الي هتجيلك

ولادة طبيعية

حامل وفيها وجع و بطنها بتحجر عليها
هتسمع العيل بالبينارد
و بعدين تفحصها من تحت بعد طبعا ماتنزل هدموها (طبعا ان قولتها تنزل هدموها من تحت قبل الكشف مش كدة و لا ايه)

شرح PV

اولا الفحص المهبلي مينفعش يتشرح نظري لازم تعمله بايدك و لازم يكون جمبك حد اعلي منك يقولك انت هتعمل ايه
هتلبس gloves البلاستيك مش اللاتكس plastic not latex gloves الي هيه شفافة هتلبس اتنين فوق بعض علي ايدك اليمين
و هتخط جل علي صابعين ال index & middle الي انت هتفحص بيهم ممكن تلبس glove في ايدك الشمال لو انت عايز
علشان لو لمست بطن العيانة
الاول هتقول للعيانة تضم رجليها عليها و تبعدهم عن بعض ← اغلبهم لن يستجيب ظنا منهم انك بتكلم لاوندي او نتيجة
للرعب الي هما حاسين بيه
هتدخل index او middle finger و هما عمودين علي بعض في interior و بعد ماتخش شوية هتلف ايدك بحيث يبقوا
horizontal جمب بعض و هتحاول توصل لل cervix و دخل صوابك كويس عنق الرحم ده علي بعد 10 سم و انت صابك
السبابة يدوب مايحصلش 9 سم و الوسطي يدوب 10 سم بالعافية ده اذا ماكنتش ايدك صغيرة
اكثر حاجة هتاكدك ان وصلت لعنق الرحم ان الست ياتتالم يا تصوت ياتشد نفسها يا انت تحس راس العيل او كيس المية او
تحس عنق الرحم نفسه
غالبا الست اول ماتدخل صابك هتشد نفسها و تضم رجليها علي ايدك و دراعك ده حاجة طبيعية قولها بنبرة امر بدون زعيق
"مينفعش كدة بامدام، ابعدي رجليك عن بعض و ماتشديش نفسك و خدي نفس جامد علشان متتوجعش"
هتحمس ايه و انت جوة

احساس لذيقك انك في ممر بيزحلق و مضموم علي صوابك بينتهي بحاجة غير معلومة الملامح و غير واضحة
ممكن تثبت بطن الست بايدك الشمال علشان مترفعش نفسها و علشان لو fetus مش engaged
وصلت لل cervix دي اهم حاجة تحاول تخش بصابك فيه يعني تزق صابك عليه دخل / تزق الثاني او العكس تحاول تدخل
صوابك الاتنين فيه لو ماخلوش حاول تدخل واحد طب لو دخلوا الاتنين زقهم لغاية ماتحس حاجة ناشفة فوق ايدك دي راس
العيل ابعد صوابك بقا عن بعض و شوفهم هيفتحوا قد ايه
طب لو ماخلوش خالص يبقي cervix closed
طب لو واحد دخل و الثاني لأ يبقي 1 finger = 2 سم تقريبا
طب لو صابع واحد دخل بس بالعافية 1 finger tip = 1 سم تقريبا
طب لو واحد دخل و الثاني بالعافية 1 finger and half = 3 سم تقريبا
طب لو الاتنين دخلوا بس مش قادر تفتحهم عن بعض = 4 سم تقريبا
طب لو الاتنين دخلوا و بيفتحوا عن بعض بالعافية = 5 سم تقريبا
طب لو الاتنين بعدوا عن بعض خالص = اكثر من 8 سم 9 او 10 انت ورايك ياريس
لاحظت حاجة ان كل الحاجات دي تقريبية

ثانيا اقل من 4 سم مش هتقدر اوي تحس راس العيل بس الا لما تزق ايدك جامد
كمان اكثر من 5 سم بتلاقي الدنيا مريحة معاك هتحمس اسهل و ياريت اول واحدة تحسها تكون 5 او 6 لان دي اسهل حالة
هتحمسها

لاحظ برده ان عنق الرحم قدام و الرحم بيبقي قدام فوانت داخل هتخش لتحت و للخلف وبعدين تعدل ايدك لحد ماتحس لقدام و
لخلف علشان تحس عنق الرحم

الفحص المهبلي مش بتشوف فيه بس عنق الرحم لأ بحس فيه fetal presentation
لو فيه حاجة ناشفة فوق ايدك يبقي head
لو فيه حاجة طرية و عمالة ترحلق معاك يبقي breach و غالبا عنق الرحم هيبقي قافل و الدنيا كلها soft
تاني حاجة بشوفها بالفحص المهبلي هو effacement
و ده طبعا لو عنق الرحم فاتح ياتري هو effaced قد ايه غالبا قد cervical dilatation

يعني لو عنق الرحم فاتح 5 سم يبقى effaced 50%

و لو فاتح 4 سم يبقى effaced 40%

انا بحس ال effacement الي هو طول cervix علي جانبي صوابي و انا بفتحهم يعني صابعي داخل قد ايه في عنق

الرحم لو داخل عقلة كاملة يبقى not effaced

1/2 عقلة يبقى 50%

1/4 عقلة يبقى 70%

مش حاسة خالص او just rim يبقى fully effaced و غالبا ده لو الست خلاص الراس نزلت

بردة بحس fetus station غالبا هيبقي اقل من 0 يعني -2 او -1 و ده لو الراس عالية يعني بتزق ايدك في عنق الرحم

علشان تحسها

طب لو صفر مجرد ماتدخل صابعك في عنق الرحم تلاقي الراس فوق ايدك

طب لو لقيتها تحت عنق الرحم يعني الست خلاص الراس بتنزل يبقى انت في +1 او +2

ملاحظات هامة وانت بتعمل PV

اول كلمة لازم تفهمها انك بتحاول تري بالفحص المهبلي مش بس احساس يعني بتحاول تشوف بايدك

See with your own fingers

ثانيا حاول تتجنب انك تخش في posterior vaginal fornix و ده هتلاقي كل الستات

Cervix 6 cm dilated, fully effaced, presentation not felt

وده لو فضلت مدخل صوابك لتحت و للخلف و ماعدلتهاش

انت كدة لسة ماکملتش ال PV

هتسح bag of Forewater طبعا كل ده لو عنق الرحم فاتح و دي بالضبط كيس مية تحت ايدك و ده لازم تزقه شوية

علشان تحس ال presenting part و اتخفش مش هتفرقه الا في حالتين لو مربى ضوافر طويلة اوي او لو انت صوابك

طويلة اوي 15 سم او يزيد و علشان تتأكد من كلامي جيب بالونة واملأها مية و زقها من ناحية بصوابك الاتنين هتلاقيها

بتخس معاك و مابتفرقش

طب لو الست نازل عليها مية كتير و انت مش حاسس كيس المية يبقى ROM Rupture of membranes

خلصت ال PV

اطلع بقي بس استني قبل ماتقلع ال gloves شوف عليهم ايه ممكن تلاقي عليهم دم - افرازات مجبنة - مخاط معرق بدم - ميه

مغرة كيس الجوانتي

و قول للست تلبس هومها من تحت كدة انت خلصت كشف

او تقول للنائب بالداتا الي معاك و خلية يشوف الست و يتأكد من كلامك

Ethical points during PV

اولا الفحص المهبلي مش حاجة والسلام لأ انا بعمل فحص مهبلي علشان اطلع داتا تفيدني في diagnosis

ثانيا مش عيب انك تغلط في الفحص المهبلي بس العيب انك تغلط فيه علي طول

ثالثا حافظ علي كرامة المريض الي اقصى الحدود هما صحيح هيعاندوا معاك في الفحص المهبلي خاصة لو كنت راجل بس

برده ماتز عش معاها وقولها خلاص ياسيتي قدام انا مكشفتش عليك روعي بيتكم امال انت جاية هنا تعملي ايه

رابعا بالنسبة للبنات لما بيبقي دكتور راجل ماسك حالة وخذ الشيت و هيعملها فحص مهبلي و الست رفضت ماتنز لوش بلسانكم

و تقولوا طب انا الي هعملك " انت كدة بتهيني الطب اولا و زميلك ثانيا و غالبا انت قبلهم لو طلعت داتا غلط"

خامسا الي معاه الحالة بس هو الي يفحصها لانه هو الي عارف انه يفحصها ليه لان في احيان كتيرة كان بيجي ناس من

مجموعتنا او حتي ناس من الاستقبال العام او قسم الباطنة يلاقي النائب يفحص حالة يروح قايم لابس ال gloves و داخل

عامل PV و بعيدين النائي يقول عنق الرحم قافل cervix closed يقولوا فعلا closed و يطلع يسبب الحالة و يمشي يعني دخل

يحط صابعه في vagina بتاع واحدة ست و طلع ده بالنسبة ليا ده patient molestation under the name of

medical procedure

و برده لو من نفس المجموعة و دخل علي حالة مش عارف عنها اي حاجة و عملها PV وسابها و مشي انا مش هقدر اسميها

سوي ان دي قلة ادب

و أشهر حاجة ببقى عايز ازنقه فيها هو ايه indication of PV in this case

طبعا هيقولك علشان cervix اشوفه فاتح ولا closed

طب قولة الحالة دي antepartum hemorrhage وممكن تكون placenta previa وخاصة ان ممعهاش وجع

و سيبه و امشي

سادسا ماتمسكش في الحالة لو اصررت علي رفض ال PV سيب النائب بس هو الي يعملها PV وغالبا هترفض معاها و لو

جابت دلفها و راسها معصاجة مضيتها علي التذكرة انها رفضت الفحص المهيلي